

Inscription

DATE	INTITULÉ DE L'ATELIER	NOM DU (DES) PARTICIPANT(S)	PRIX

Je, soussigné(é), M. / Mme :

Demeurant :

.....

Tél. :

Email :

Participera aux « **Samedis Gourmands du Campus des Métiers Sainte Catherine** » aux dates indiquées ci-dessus et je m'engage à avertir 15 jours à l'avance le Centre de Formation en cas de désistement.

Votre inscription sera prise en compte dès réception de cette fiche accompagnée de votre règlement (à l'ordre de l'O.G.E.C. Sainte Catherine). Merci de nous adresser 1 règlement par personne et par thème.

Le règlement de votre cours sera débité après votre participation. Toutefois, en cas de désistement, sans respecter le délai de 15 jours, votre participation sera due.

Fait à, le

Signature

(précédée de la mention "Lu et approuvé")